
Ime i prezime roditelja

OIB roditelja

Mjesto i adresa prebivališta

Tel./Mob.

OPĆINA PODGORA
A.K.Miošića 2
21327 Podgora

Zahtjev za sufinanciranje nabave dodatnih školskih obrazovnih materijala učenicima osnovne škole

Kao roditelj _____ rođ. _____,
(ime i prezime djeteta) (datum rođenja djeteta)

OIB: _____, koji će u školskoj godini 2024./2025. pohađati _____ razred
(OIB djeteta)

Osnovne škole _____, molim gore navedeni naslov da mi odobri pravo na sufinanciranje nabave dodatnih školskih obrazovnih materijala.

Suglasan sam da mi se novčana pomoć isplati na tekući račun broj (IBAN):

(upisati broj tekućeg računa, te naziv banke)

(potpis)

U _____, _____ godine

Prilozi:

- kopija bankovnog računa s IBAN-om